

## Kouman pou mwen aplike pou benefis yo?

- Pou **ranpli** aplikasyon ou, ranpli paj 3 jiska paj 6. Ou kapab **kòmande** aplikasyon ou jodi a. Pou fè sa, ou kapab bay resepsyonis lan non ou, adres ou ak siyati ou oswa siyati reprezantan otorize ou nan paj 3. Si ou pa genyen yon adres, fè resepsyonis lan konnen sa oswa rele biwo lokal ou.
- Mete plis fèy si ou bezwen plis espas.
- Pote oswa poste paj 3 jiska paj 6 nan biwo lokal ou. Konsève paj 1 ka paj 2 pou dosye ou.
- Ou kapab jwenn plis benefis oswa ou kapab jwenn yo pi bonè si ou kòmanse, ranpli oswa ban nou aplikasyon ou ak nenpòt lòt enfòmasyon nou mande ou imedyatman ou kapab fè sa. Epitou nou kapab divilge enfòmasyon sa yo ba ofisyèl federal ak ofisyèl leta.

## Kilè mwen kapab resevwa èd avèk manje ak lajan kach la?

Si w bezwen benefis manje a touswit, reponn Keson 1 jiska Keson 14 ki sou paj 3 a epi pote fòmilè sa a ba resepsyonis lan.

Nou deside si ou kalifye pou asistans pou manje *nan 7 jou* si ou montre dokiman ki pwouve idantite ou *epitou* si ou satisfè youn nan kondisyon sa yo:

- Kay ou ap resevwa pi piti pase revni anvan taks \$150 ak pi piti pase \$1000 an resous likid pou mwa sa a.
- Revni ak resous kay ou pi piti pase pri lwaye ak sèvisiblik ou pa mwa.
- Kay ou genyen ladan yon imigran endijan oswa yon travayè agrikòl sezonye.

**Yo bay benefis yo nan jou ki vini apre nou deside ou kalifye.** Anjeneral, benefis manje a kòmanse nan jou nou resevwa aplikasyon ou. Anjeneral, benefis lajan kach la kòmanse nan jou nou resevwa tout enfòmasyon yo pou deside si ou kalifye.

## Dwa Sivil

Konfòmeman avèk Lalwa Federal ak règleman U.S. Department of Agriculture (USDA) (Depatman Agrikilti Ameriken) ak U.S. Department of health (HHS) (Ministè Sante Biblik Ameriken), enstitisyon sa a gen entèdiksyon pou li pa pratike diskriminasyon sou baz ras, koulè, peyi kote ou fêt, sèks, laj oswa andikap. Dapre *Food Stamp Act* (Lwa Koupon pou Manje) ak règleman USDA, genyen entèdiksyon pou diskriminasyon tou sou baz reliyion oswa konviksyon politik. Pou pote plent kont pratik diskriminasyon, kontakte USDA oswa HHS. Ekri USDA, Direktè, Biwo Dwa Sivil, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 oswa rele (800) 795-3272 (vwa) oswa (202) 720-5964 (vwa ak TTY). Ekri HHS, Direktè, Biwo pou Dwa Sivil, Room 506-F, 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 oswa rele (202) 619-0403 (vwa) oswa (202) 619-3257 (TTY). USDA ak HHS se founisè ak anplwayè ki ofri menm chans pou tout moun.

## Sitiyasyon Imigrasyon ak Nimewo Sekirite Sosyal

Ou kapab anmezi pou jwenn asistans pou kèk moun k ap viv avèk ou menm si lòt moun k ap viv avèk ou pa kapab jwenn èd akòz sitiayson imigrasyon yo. Ou dwe fè nou konnen sitiayson nenpòt ki aplike. Nou genyen pwogram medikal ki pwoteje kèk moun ki pa kapab pwouve yo nan peyi a legalman.

Dapre Lalwa Federal (42 CFR § 435.910, 45 CFR §205.52, 7 CFR §273.6), ou dwe ban nou Nimewo Sekirite Sosyal (SSN) la pou nenpòt moun k ap viv avèk ou ki aplike pou Medicaid, TANF, oswa asistans manje. Nou kapab bezwen SSN paran ak mari/madam tou k ap viv avèk ou men ki pa aplike. Nou genyen pwogram medikal pou kèk moun ki pa genyen SSN.

Nou itilize SSN pou tcheke idantite, verifye kalifikasyon, anpeche fwod, epi rasanble demand yo. Nou divilge enfòmasyon yo ba lòt ajans pou kontwole pwogram nou yo epitou pou respekte lalwa. Nou kapab divilge enfòmasyon sa yo tou ba ajans lapolis k ap eseye kenbe kriminèl k ap sove.

## Sitwayènte ak Idantite pou Medicaid

Sitwayen ameriken yo dwe pwouve sitwayènte ak idantite pou yo kapab resevwa Medicaid. N ap travay avèk ou pou jwenn prèv la. Si nou bezwen yon dokiman k ap koute ou lajan pou jwenn li, n ap fè w demann lan pou li epitou n ap peye frè a. Nou pa bezwen prèv pou moun lakay ou k ap resevwa Medicare, Asirans Andikap Sekirite Sosyal (SSDI), dapre andikap yo oswa Revni Sekirite Anplis (SSI).

### Pwogram Peman Prim

Si oumenm oswa pitit ou kalifye pou Medicaid, ou kapab kalifye pou jwenn ranbousman prim asirans sante ou. Pou aplike ale nan sit wèb <http://hrsa.dshs.wa.gov/PremiumPymt/>, oswa rele nou nan 1-877-562-3022, estansyon 15473.

### Konfidansyalite ak Asistans Manje

Lwa 2008 sou Manje ak Nitrisyon, selon amannman, pèmèt depatman an rasanble enfòmasyon nou mande yo sou aplikasyon an, tankou SSN chak moun k ap viv nan kay la. Ou bay enfòmasyon nou mande yo si ou vle. Men, si ou pa bay yon SSN oswa yon dokiman ki pwouve ou aplike pou yon SSN san yon rezon valab sa ap lakòz ou jwenn refi pou benefis Manje Debaz pou chak moun ki pa bay yon SSN. Nou verifye enfòmasyon sa yo avèk pwogram amonizasyon nan òdinatè, tankou Sistèm federal pou Verifye Revni ak Kalifikasyon (IEVS).

| Nou itilize enfòmasyon sa yo pou:   | Nou kapab divilge enfòmasyon sa yo pou:  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Deside kimoun ki kalifye pou pwogram nou yo.</li><li>Kolekte peman anplis yo nan asistans manje.</li><li>Kontwole pwogram nou yo.</li><li>Asire nou respekte lalwa.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Ajans lalwa federal ak lalwa leta pou itilizasyon ofisyèl.</li><li>Ajans lapolis k ap pouswiv moun ki sove pou evite lalwa.</li><li>Ajans rekouvreman prive pou kolekte peman anplis asistans manje.</li></ul> |

### Avètisman pou Sanksyon nan Asistans Leta

Nou voye enfòmasyon konsènan moun ki aplike pou Asistans Manje nan lòt Ajans Federal pou tcheke si enfòmasyon yo kòrèk. Si nenpòt enfòmasyon pa kòrèk, moun ki aplike yo kapab pa resevwa Asistans Manje a. Si yon moun bay enfòmasyon yo epi moun lan konnen enfòmasyon yo pa kòrèk, yo kapab pouswiv moun sa a kòm kriminèl. Pami sanksyon pou vyolasyon volontè règ Asistans Manje, kapab genyen diskalifikasyon, amann pou peye oswa pètèt anprizònman.

### Ranbousman Leta pou Swen Medikal ak Swen Alontèm

- Dapre lalwa, si ou genyen laj 55 ane oswa plis EPI si w ap resevwa Medicaid oswa sèvis swen alontèm, DSHS kapab chèche pran lajan nan byen ou (byen ou posede nan moman lanmò ou) pou ranbouse DSHS pou frè asistans medikal la, sèvis medikal yo oswa swen alontèm lan. Pwogram Epay Medicare gen egzanpsyon. DSHS kapab chèche jwenn frè pou sèvis swen alontèm leta finanse sèlman **nan nenpòt laj ou genyen**. Sa rele REKOUVREMAN ki baze sou BYEN. Tè tribi yo kapab fè eksepsyón nan rekouvreman an.
- Sèvis Swen Alontèm genyen ladan COPES, Swen Pèsonèl Medicaid, Sèvis Swen Nan Mezon Retrèt, swen sante lajounen pou adilt, sèvis enfimyè prive, kat egzanpsyon DDD HCBS: Pwoteksyon Debaz, Pwoteksyon Debaz Plis, Pwoteksyon Prensipal ak Pwoteksyon Kominotè ak lòt sèvis Home and Community Services ak Division of Developmental Disabilities pwokire.
- Rekouvreman dapre byen an p ap fèt jouk apre lanmò mari oswa madanm ou ki siviv, si ou genyen. Si ou genyen eritye depandan, rekouvreman dapre byen an kapab retade pou kèk rezon sevè.
- Si w ap viv nèt nan yon mezon retrèt oswa nan yon lòt sant medikal, DSHS kapab mete yon dwa konfiskasyon kont pwopriyete ou pou ranbouse frè asistans medikal la, sèvis medikal yo, ak swen medikal alontèm ou te resevwa yo. Si ou retounen lakay ou, DSHS ap retire dwa konfiskasyon an. DSHS p ap mete yon dwa konfiskasyon kont kay ou si:
  - Mari/madanm ou ap viv nan kay la.
  - Pitit ou ki avèg, ki enfim oswa ki gen mwens pase 21 ane ap viv nan kay la.
  - Frè/sè ou ki genyen yon tit patisipasyon nan kay la ap viv nan kay, epitou si li te viv nan kay la pandan omwen yon ane imedyatman anvan ou te antre nan mezon retrèt la.

# Aplikasyon pou Benefis (Application for Benefits)

Tcheke kaz sa a si w bezwen èd pou ranpli fòmilè sa a.

|  |                       |           |  |                                       |   |
|--|-----------------------|-----------|--|---------------------------------------|---|
| 1. PRENON  | INISYAL DEZYÈM PRENON | NON FANMI | SIYATI APLIKAN OSWA<br>REPREZANTAN OTORIZÉ LI<br>(OBLIGATWA) | 2. NIMEWO ID KLIYAN (SI OU KONNEN LI) |   |
| 3. ADRÈS KOTE W AP VIV LA:   |                       | VIL       | ETA  | KOD POSTAL                            | 4. NIMEWO TELEFÒN KAY/NIMEWO OU PI PITO |
| 5. ADRÈS POSTAL (si li diferan):   |                       | VIL       | ETA  | KOD POSTAL                            | 6. LÖT NIMEWO TELEFÒN (YO)              |
| <b>8. Mwen aplike pou (tcheke tout sa ki aplike):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Lajan kach</li> <li><input type="checkbox"/> Medikal</li> <li><input type="checkbox"/> Èd avèk bòdwo medikal (nan twa dènye mwa yo)</li> <li><input type="checkbox"/> Sant pou Ede Moun Viv avèk Asistans / Kay Fanmi Adilt</li> <li><input type="checkbox"/> Pasyan Endijan Sikyatrik ki Entène (PII)</li> <li><input type="checkbox"/> Swen Sante / Travayè Andikape (HWD)</li> <li><input type="checkbox"/> Lòt (tanpri endike): _____</li> <li><input type="checkbox"/> Manje</li> <li><input type="checkbox"/> Tretman pou Dwòg ak Alkòl</li> <li><input type="checkbox"/> Mezon Retrèt</li> <li><input type="checkbox"/> Pwogram Epay Medicare</li> <li><input type="checkbox"/> Kote ki ofri Swen Soulajman</li> <li><input type="checkbox"/> Sèvis Swen nan Kay Alontèm</li> </ul> |                       |           |  |                                       | 7. IMÈL                                 |
| <b>9. Mwen menm oswa yon moun ki lakay mwen (tcheke tout sa ki bon):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nan yon sitiyasyon vyo lans nan kay</li> <li><input type="checkbox"/> Pa ka travay akòz pwoblèm kè</li> <li><input type="checkbox"/> Gen yon andikap</li> <li><input type="checkbox"/> Ansent; dat akouchman: _____</li> </ul>  |                       |           |  |                                       |   |
| <b>10. Konbyen lajan ou espere moun lakay ou ap resevwa mwa sa a?</b> \$ _____   |                       |           |  |                                       |   |
| <b>11. Konbyen lajan moun lakay ou genyen an kach ak nan kont labank?</b> \$ _____   |                       |           |  |                                       |   |
| <b>12. Konbyen lajan moun k ap lakay ou peye pou lwaye oswa prè ipotekè?</b> \$ _____  |                       |           |  |                                       |   |
| <b>13. Pou ki sèvis publik moun lakay ou peye?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Chofaj/Refwadisman</li> <li><input type="checkbox"/> Telefòn</li> <li><input type="checkbox"/> Lòt: _____</li> </ul>  |                       |           |  |                                       |   |
| <b>14. Èske gen moun lakay ou ki se yon travayè imigran oswa yon travayè agrikòl sezonye?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Wi</li> <li><input type="checkbox"/> Non</li> </ul>  |                       |           |  |                                       |   |
| <b>15. Si ou aplike pou asistans manje, pou konbyen moun nan kay la ou achte ak prepare manje?</b> _____   |                       |           |  |                                       |   |

**FOR OFFICE USE ONLY – Household eligible for expedited service:  Yes     No    Screener's Initials: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_**

16. Mwen bezwen yon antrevi nan telefòn. Tanpri rele mwen nan: \_\_\_\_\_
17.  Mwen bezwen yon entèprèt. Mwen pale: \_\_\_\_\_ oswa  siyen; tradui lèt mwen yo an: \_\_\_\_\_
18. Fè lis tout moun ki nan kay la menm si ou pa aplike pou yo (mete fèy adisyonèl, si sa nesesè).

| NON<br>(PRENON, DEZYÈM<br>PRENON, NON FANMI) | SÈKS<br>G<br>OSW<br>A F | KISA MOUN SA<br>A YE POU OU? | DAT OU<br>FÈT | TCHEKE SI W<br>VLE BENEFIS<br>POU MOUN<br>SA A | OCHWA POU MOUN KI PA APLIKE  |                                      |                                    |   |
|--|-------------------------|------------------------------|---------------|--|------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---|
|  |                         |                              |               |  | NIMEWO<br>SEKIRITE<br>SOSYAL | TCHEKE SI SE<br>SITWAYEN<br>AMERIKEN | RAS (WÈ<br>EGZANP YO<br>ANBA LA A) | NON TRIBI (pou<br>Amerendyen,<br>Moun ki Fèt nan<br>Alaska) |
|  |                         | Mwen-menm                    |               | <input type="checkbox"/>                       |                              | <input type="checkbox"/>             |                                    |   |
|  |                         |                              |               | <input type="checkbox"/>                       |                              | <input type="checkbox"/>             |                                    |   |
|  |                         |                              |               | <input type="checkbox"/>                       |                              | <input type="checkbox"/>             |                                    |   |
|  |                         |                              |               | <input type="checkbox"/>                       |                              | <input type="checkbox"/>             |                                    |   |
|  |                         |                              |               | <input type="checkbox"/>                       |                              | <input type="checkbox"/>             |                                    |   |
|  |                         |                              |               | <input type="checkbox"/>                       |                              | <input type="checkbox"/>             |                                    |   |
|  |                         |                              |               | <input type="checkbox"/>                       |                              | <input type="checkbox"/>             |                                    |   |

19. Gwoup etnik mwen se Ispanik oswa Latino-Ameriken:  Wi     Non

Ou pa gen obligasyon pou bay enfòmasyon sou ras ak orijin etnik ou. Pou Asistans Manje, USDA egzije nou pou bay repons pou ou si ou pa bay enfòmasyon yo. **Egzanp:** Blan, Nwa, Ameriken Nwa, Azyatik., Moun ki fèt nan Hawayi, Moun ki fèt nan Zile Pasifik, Moun ki fèt nan Alaska, oswa nenpòt melanj ras.



## I. Enfòmasyon Jeneral

- Nan dènye 30 jou yo, mwen te resevwa lajan kach, manje, oswa asistans medikal nan yon lòt eta oswa yon lòt sous:  Wi  Non
- Yon moun mwen aplike pou li pou li viv deyò Eta Wachintonn:  Wi  Non Kimoun: \_\_\_\_\_
- Mwen menm oswa yon moun lakay mwen se yon etranje ki jwenn sipò:  Wi  Non Kimoun: \_\_\_\_\_
- Mwen menm oswa yon moun lakay mwen ale lekòl:  Wi  Non Kimoun: \_\_\_\_\_
- Yon moun pa lakay mwen pou yon ti tan:  Wi  Non Kimoun: \_\_\_\_\_
- Mwen menm oswa yon moun mwen aplike pou li te sèvi nan fòs lame:  Wi  Non Kimoun: \_\_\_\_\_
- Yon moun se depandan oswa madanm/mari yon moun (ki vivan oswa ki mouri) ki te sèvi nan fòs lame:  Wi  Non
- Mwen menm oswa moun mwen aplike pou li a sove pou lalwa pou pa ale nan tribunal oswa nan prizon pou yon krim:  Wi  Non
- M ap viv nan:  Kay mwen oswa apatman mwen  Kay angwooup  Lòt: \_\_\_\_\_  
 Sant (fès lis la): \_\_\_\_\_ Dat ou te antre: \_\_\_\_\_
- Mwen:  Selibatè  Marye  Divòse  Separe  Vèf/Vèv  
 Nan Patenarya nan Kay ki Anrejistre

## II. Enfòmasyon sou Asirans Medikal ak Asirans Sante (Pa Nesesè pou Manje Debaz)

**Mwen, madanm/mari mwen, oswa yon moun k ap viv lakay mwen (tcheke ti kare ki awopriye a):**

- Fè plan pou antre, nan, oswa te kite yon sant medikal dènyèman (tankou yon lopital oswa yon mezon retrèt) .....  Wi  Non
- Genyen asirans sante (Tcheke tout sa ki bon):  Medicare (pa medikal DSHS)  Tricare  
 Asirans Swen Sante Alontèm  Sèvis Sante Endyen  Lòt Asirans Sante: \_\_\_\_\_

## III. Resous (Pa nesesè pou Swen Medikal timoun, swen Medikal pou gwo sès, HWD, oswa Manje Debaz) Mete Prèv

Yon resous se nenpòt sa ou posede oswa sa w ap achte epi ki kapab vann, boukante, oswa konvèti an kach oswa lajan lòt moun genyen. Yon resous pa genyen ladan byen pèsonèl tankou mèb, oswa rad. Men egzanp kèk resous:

- Lajan kach
- Kont an chèk
- Kont-depay
- CD
- Kont depo mache monetè
- Bon kès
- Obligasyon
- Fon komen plasman
- Aksyon
- Anwite
- Twòs
- IRA
- 401K
- Fon panson
- Kay, avèk kay kote w ap viv
- Kondominyòm
- Teren
- Kontra lavant
- Bilding
- Byen ki la avi
- Asirans-Vi
- Lajan pou antèman, plan ki peye davans
- Lajan pou kolèj
- Bilding ki gen plizyè pwopriyete
- Ekipman biznis
- Ekipman agrikilti
- Betay

Tanpri fè lis resous oumenm, madanm/mari ou, oswa nenpòt moun ou aplike pou li posede oswa achte:

| RESOUS | KIMOUN KI POSEDE LI | ADRÈS | VALÈ | KIMOUN KI POSEDE LI | ADRÈS | VALÈ |
|--------|---------------------|-------|------|---------------------|-------|------|
|        |                     |       | \$   |                     |       | \$   |
|        |                     |       | \$   |                     |       | \$   |
|        |                     |       | \$   |                     |       | \$   |
|        |                     |       | \$   |                     |       | \$   |
|        |                     |       | \$   |                     |       | \$   |
|        |                     |       | \$   |                     |       | \$   |
|        |                     |       | \$   |                     |       | \$   |
|        |                     |       | \$   |                     |       | \$   |
|        |                     |       | \$   |                     |       | \$   |

- Mwen, madanm/mari mwen, oswa yon moun mwen aplike pou li posede vwati, kamyon, kamyonèt, bato, RV, trelè, oswa lòt veyikil-a-motè.

| ANE<br>(Egzanp<br>1980) | MAK (Pa egzanp,<br>FORD) | MODÈL (Pa egzanp,<br>ESCORT) | TCHEKE SI SE<br>LOKASYON POU<br>ANPIL TAN | TCHEKE SI VEYIKIL LA SÈVI<br>POU REZON MEDIKAL | KANTITE LAJAN KI<br>DWE |
|-------------------------|--------------------------|------------------------------|---|--|-------------------------|
|                         |                          |                              | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                       | \$                      |
|                         |                          |                              | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                       | \$                      |

- Mwen, madanm/mari mwen, oswa yon moun mwen aplike pou li te vann, boukante, fè kado, oswa transfere yon resous nan senk (5) dènye ane yo (avèk tou twòs, veyikil oswa byen imobilye ki la avi):  Wi  Non Si se si, kisa a: \_\_\_\_\_ Kilè: \_\_\_\_\_

| NON MOUN KI APLIKE   | NIMEWO SEKIRITE SOSYAL  | NIMEWO IDANTIFIKASYON KLIYAN |                            |                          |
|--|---|------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>IV. Revni ou Reyalize, Mete Prèv</b>  |   |                              |                            |                          |
| 1. Mwen, madanm/mari mwen, oswa yon moun mwen aplike pou li te gen yon djòb ki te fini nan 60 dènye jou yo: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non                           |   |                              |                            |                          |
| 2. Mwen, madanm/mari mwen, oswa yon moun mwen aplike pou li te touche revni nan travay: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi, tanpri ranpli seksyon sa a:         |   |                              |                            |                          |
| KIMOUN KI TOUCHE REVNI SA A<br><br>NON AK NIMEWO TELEFÒN TRAVAY<br><br>DAT LI KÒMANSE<br><br>Èske djòb sa a se yon travay endepandan? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | KANTITE LAJAN BRIT KI RESEVWA (KANTITE LAJAN ANVAN TAKS)<br>\$ _____ pa: <input type="checkbox"/> Èdtan <input type="checkbox"/> Semèn <input type="checkbox"/> De semèn<br><input type="checkbox"/> De fwa pa mwa <input type="checkbox"/> Mwa<br>Èdtan pa semèn: _____<br>Dat peman (egzanp, 1ye ak 15yèm jou, oswa chak vandredi): _____ |                              |                            |                          |
| KIMOUN KI TOUCHE REVNI SA A<br><br>NON AK NIMEWO TELEFÒN TRAVAY<br><br>DAT LI KÒMANSE<br><br>Èske djòb sa a se yon travay endepandan? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | KANTITE LAJAN BRIT KI RESEVWA (KANTITE LAJAN ANVAN TAKS)<br>\$ _____ pa: <input type="checkbox"/> Èdtan <input type="checkbox"/> Semèn <input type="checkbox"/> De semèn<br><input type="checkbox"/> De fwa pa mwa <input type="checkbox"/> Mwa<br>Èdtan pa semèn: _____<br>Dat peman (egzanp, 1ye ak 15yèm jou, oswa chak vandredi): _____ |                              |                            |                          |
| <b>V. Lòt Revni (Itilize seksyon sa a pou tout moun k ap viv nan kay la) Mete Prèv</b>   |   |                              |                            |                          |
|  | KIMOUN KI TOUCHE REVNI AN?  | KANTITE LAJAN REVNI BRIT     | KIMOUN KI TOUCHE REVNI AN? | KANTITE LAJAN REVNI BRIT |
|  | Benefis chomaj  | \$                           | \$                         | \$                       |
| Sekirite Sosyal  | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Revni Sekirite Anplis (SSI)  | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Sipò timoun oswa pansyon alimantè madanm/mari  | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Retrèt oswa pansyon  | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Benefis Administrasyon Veteran (VA) oswa benefis fòs lame  | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Benefis Travay ak Endistri (L&I) oswa benefis asirans  | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Twòs   | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Enterè   | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Benefis chemennfè  | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Revni nan lwaye  | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Lòt:   | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| Lòt:   | \$  | \$                           | \$                         |                          |
| <b>VI. Anwite (Envestisman nenpòt moun nan kay la fè pou resevwa peman regilye kounye a ak alavni.)</b>  |   |                              |                            |                          |
| KIMOUN KI POSEDE ANWIT A?  | KONPAYI OSWA ENSTITISYON?   | MONTAN OSWA VALÉ             | REVNI PA MWA               | DAT ACHA                 |
|  |   | \$                           | \$                         |                          |
|  |   | \$                           | \$                         |                          |
|  |   | \$                           | \$                         |                          |
| Si oumenm, oswa madanm/mari ou, genyen yon enterè nan yon anwite epi ou aksepte benefis Swen Alontèm Medicaid, ou dwe endike Eta Washington kòm yon benefisyè rès anwite a.                    |   |                              |                            |                          |

## VII. Depans pa Mwa, Mete Prèv

|                              |                    |                             |                       |
|------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------|
| LWAYE<br>\$                  | PRÈ IPOTEKÈ<br>\$  | LWAYE ESPAS<br>\$           | FRÈ KONDOMINYÒM<br>\$ |
| ASIRANS PWOPRIYETÈ KAY<br>\$ | ENPO LOKATIF<br>\$ | EVALYASYON PWOPRIYETE<br>\$ | LÖT FRÈ<br>\$         |

Yon lòt oswa yon ajans, tankou lojman sibvansyone, ede mwen peye swa tout oswa pati nan depans sa yo:  Wi  Non

Si se wi, kimoun: \_\_\_\_\_ Ki depans: \_\_\_\_\_ Kantite lajan yo peye: \$ \_\_\_\_\_

Mwen, madanm/mari mwen, oswa yon moun ki lakay mwen peye oswa sipoze peye (tcheke tout sa ki bon):

|  |                                  |                 |
|--|----------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Swen pou Timoun oswa<br>Depandan Adilt<br>(avèk frè pou transpò tou)  | Kantite lajan ki peye pa mwa: \$ | Kimoun ki peye: |
| <input type="checkbox"/> Bòdwo medikal pou moun andikape<br>oswa ki gen plis pase 60 tan<br>(avèk frè pou transpò tou, ak prim<br>asirans sante) | Kantite lajan ki peye pa mwa: \$ | Kimoun ki peye: |
| <input type="checkbox"/> Sipò timoun   | Kantite lajan ki peye pa mwa: \$ | Kimoun ki peye: |

Si w pa rapòte okenn nan depans ki endike anwo a, n ap konsidere sa kò yon deklarasyon lakay ou ki endike ou pa vle resevwa yon dediksyon pou depans sa a.

## VIII. Reprezantan Otorize

Yon Reprezantan Otorize se yon moun ou aksepte pou DSHA pale avèk li konsènan benefis ou yo. Ou kapab deziyen yon moun, men ou pa gen obligasyon pou fè a. Èske ou genyen yon Reprezantan Otorize?  Wi  Non

Èske moun sa a se gadyen legal ou?  Wi  Non

Èske moun sa a genyen Pwokirasyon?  Wi  Non

|              |                 |                |
|--------------|-----------------|----------------|
| NON          | SA LI YE POU ÖU | NIMEWO TELEFÖN |
| ADRÈS RI     | VIL             | ETA            |
| ADRÈS POSTAL | VIL             | ETA            |

## Deklarasyon ak Siyati yo

Si w ap aplike pou lajan kach oswa pou avantaj medikal pou adilt, tout adilt yo (oswa reprezantan otorize) ki nan kay la dwe siyen.

Si ou aplike pou asistans manje oswa asistans medikal pou timoun yo, aplikan an oswa reprezantan otorize li dwe siyen.

Mwen rekonèt mwen dwe:

- Bay enfòmasyon kòrèk yo epi swiv kondisyon yo pou bay rapò.
- Bay dokiman ki pwouve mwen kalifye.
- Asiyen sèten dwa pou sipò timoun ba Eta Wachintonn lè mwen resevwa Asistans Pwovizwa pou Fanmi ki nan Nesesite (TANF). Asiyen peman twazyèm pati pou swen medikal nan Eta Wachintonn lè mwen resevwa benefis swen medikal. Men, mwen kapab mande DSHS pou li pa kontinye peman sipò timoun, peman sipò medikal ak peman twazyèm pati, si mwen ta mete tèt mwen oswa pitit mwen yo an danje.
- Kolabore avèk egzijans travay pou mwen jwenn asistans manje

Si mwen pa fè bagay sa yo, mwen kapab jwenn refi oswa mwen kapab oblje ranbouse yo.

Mwen rekonèt yo kapab pouswiv mwen kòm kriminèl si mwen fè espre pou bay fo deklarasyon oswa si mwen pa rapòte yon bagay mwen ta dwe rapòte.

Mwen otorize DSHS pou kontakte lòt moun oswa ajans lè li nesesè pou ede mwen jwenn prèv ki endike mwen kalifye.

Mwen te li oswa yo te eksplike mwen dwa ak responsabilite mwen, epitou mwen te resevwa yon kopi Dwa ak Responsabilite Kliyan, DSHA 14-113. **Mwen sètifye oswa deklare mwen te bay yo se enfòmasyon ki egzat ak kòrèk, ki gen ladan enfòmasyon ki konsène sitwayènte ak kondisyon etranje manm yo aplike pou benefis, sinon mwen kapab jwenn sanksyon anba lalwa Eta Wachintonn.**

|                                       |     |                                |                                |
|---------------------------------------|-----|--------------------------------|--------------------------------|
| SIYATI MOUN KI APLIKE A               | DAT | NON APLIKAN AN LËT DETACHE     | VIL AK ETA KOTE LI TE SIYEN AN |
| SIYATI LÖT ADILT KI APLIKE            | DAT | NON LÖT ADILT AN LËT DETACHE   | VIL AK ETA KOTE LI TE SIYEN AN |
| SIYATI ASISTAN OSWA REPREZANTAN       | DAT | NON REPREZANTAN AN LËT DETACHE | VIL AK ETA KOTE LI TE SIYEN AN |
| TEMWEN SI MOUN NAN SIYEN AVÈK YON "X" | DAT | NON TEMWEN AN LËT DETACHE      |                                |